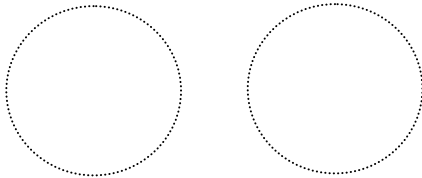


組合員資格取得届書【短期組合員】

所属所受付日印 共済組合受付日印



決裁	課長	係長	主任	副主任									
記号		所属所名											
番号													
フリガナ				会計支出科目	コード								
氏名					名称								
個人番号				部課コード									
資格取得年月日		昭和 年 月 日 男 女		令和 年 月 日		短期組合員							
住所		〒		報酬月額		固定給与		円					
						非固定給与		円					
						合計		円					
短期給付金等振込口座		金融機関名	☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 農協 ☐ 労働金庫		本店支店名	☐ 本店 ☐ 支店		普通預金口座番号					
								※口座番号は右づめで記入してください					
		金融機関コード		支店コード									
資格取得前に所属していた所属所名				備考									
上記のとおり組合員の資格を取得しましたので届け出ます。 (☐ マイナンバーカードの健康保険証利用登録をしていないため「資格確認書」の交付を申請します。※) 京都府市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 氏 名													
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 所属所長 氏 名													

1 「備考」欄には、高齢者の医療の確保に関する法律第50条第2号の規定による障害の認定を受けている者にあつては被保険者証に記載された資格取得年月日及び有効期限を記入してください。
2 「資格取得前に所属していた所属所名」欄には、過去に所属していた所属所名を記入してください。
※マイナ保険証利用登録をされている場合は「資格確認書」の交付はできません。